**Онкоурологія**

ВАРІАНТ 2

1. Скарги на підвищення АТ до 250/150 мм.рт.ст. Гіпертонічний криз важко підлягає лікуванню гіпотензивними засобами. При УЗД виявлено утворення до 8 см в діаметрі в ділянці верхнього полюса правої нирки. При внутрішньовенній урографії патології не виявлено. Попередній діагноз?

А. Пухлина правої нирки

В. Кіста правої нирки

С. Пухлина правого наднирника

D. Заочеревинна пухлина

Е. Метастаз в правий наднирник

2. Хворому 20 років. Скарги на наявність щільного утворення у правому яєчку. Хворіє 3 місяці. Об’єктивно: в ділянці правого яєчка щільне бугристе утворення не спаяне з оточуючими тканинами, щільні пахвинні лімфовузли з двох сторін та в надключичній ділянці зліва збільшені до 2-3 см в діаметрі. Найбільш вірогідний діагноз?

А. Водянка яєчка

В. Лімфогранулематоз

С. Рак правого яєчка

D. Лімфосаркома

Е. Орхоепідидиніт

3. Які онкомаркери треба протестувати у хлопця 15 років з підозрою на несіменомну пухлину яєчка?

А – альфафетопротеін, СА125, лактатдегідрогеназу

В - альфафетопротеін, хоріонічний гонадотропін, лактатдегідрогеназу

С - альфафетопротеін, SCC, лактатдегідрогеназу

D - альфафетопротеін, S100, лактатдегідрогеназу

4. Чоловік 63 років скаржиться на багаторазове нічне видалення сечі, біль та важкість в регіоні сечостатевих органів, слабкість. Лікар пропонував дослідження ПСА. Який рівень ПСА є діскремінантною нормою для чоловіків його віку?

А – 2,5нг/мл

В – 6,0нг/мл

С – 10,0нг/мл

D - 12,0нг/мл

5. Хворий 68 років. Скарг немає. Після проходження планового профогляду хворий направлений на консультацію до онколога. При ректальному огляді в правій долі простати утворення 3 х 3 см, щільне, бугристе. PSA – 26. Який попередній діагноз?

А. Простатит

В. Туберкульоз передміхурової залози

С. Рак передміхурової залози

D. Аденома передміхурової залози

Е. Камінь передміхурової залози

6. Хворий 58 років, скаржиться на загальну слабкість, нездужання, болі в лівій поперековій ділянці. Хворіє протягом року. Загальний стан задовільний. Живіт м’який. Печінка та селезінка не збільшені. Симптом Пастернацького негативний з обох сторін. В загальному аналізі крові: Ер-2,8х1012, Hb-88 Г/л, в загальному аналізі сечі – свіжі та вилущенні Ер-1/3 в полі зору. Який діагноз можна припустити у цього пацієнта?

А. Пухлина підшлункової залози

В. Пухлина товстої кишки

С. Пухлина лівої нирки

D. Пієлонефрит

Е. Панкреатит

7. Скарги на наявність крові в сечі, болі в поперековій ділянці справа, підвищення температури тіла до 380С. При пальпації живіт м'який, симптом Пастернацького справа – позитивний. При внутрішньовенній урографії – відсутність функції правої нирки, сечовий міхур асиметричний. Дефект наповнення по правому контуру, розміром до 3 см, з нерівними краями.

Який можливий діагноз?

А. Туберкульоз сечового міхура

В. Рак сечового міхура з блоком сечоводу

С. Гострий цистит

D. Хронічний цистит

Е. Папілома сечового міхура

8. Скарги на наявність бугристого утворення крайньої плоті, виразка 1,5 х 1 см, неправильної форми з пласким дном, кірок немає. Оточуючі тканини не змінені. Лімфовузли пахвинні округлі, безболісні, до 0,5 см в діаметрі, м’якої консистенції.
RW +++. Який найбільш вірогідний діагноз?

А. Паразитарна виразка

В. Трофічна виразка

С. Сифіліс

D. Рак шкіри статевого члена

Е. Са голівки статевого члена

9. При підозрі на рак передміхурової залози лікар чоловіку пропонував обстежитись впродовж дня у такій послідовності: пройти пальпацію передміхурової залози в уролога, зробити цистоскопію, УЗД, здати кров на ПСА. Яку послідовність дій запропонували би Ви?

А – здати кров на ПСА, пройти УЗД, пальпацію передміхурової залози в уролога, зробити цистоскопію

В – пройти пальпацію передміхурової залози в уролога, зробити цистоскопію, здати кров на ПСА, пройти УЗД

С – пройти УЗД, пальпацію передміхурової залози в уролога, зробити цистоскопію, здати кров на ПСА

D - пройти пальпацію передміхурової залози в уролога, УЗД, зробити цистоскопію, здати кров на ПСА

10. Скарги на підвищення АТ до 250/150 мм.рт.ст. Гіпертонічний криз важко підлягає лікуванню гіпотензивними засобами. При УЗД виявлено утворення до 8 см в діаметрі в ділянці верхнього полюса правої нирки. При внутрішньовенній урографії патології не виявлено. Попередній діагноз?

А. Пухлина правої нирки

В. Кіста правої нирки

С. Пухлина правого наднирника

D. Заочеревинна пухлина

Е. Метастаз в правий наднирник